

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                |             |                                                                             |          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6963981                                                                             | CONTRATISTA | FUNDACIÓN CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITECTÓNICA “CREAAA” |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/10/2024                                                                                     | NIT / CC    | 900.132.666-6                                                               | TELÉFONO | 3112904725 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DULCE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA |             |                                                                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 1             | DE | 1 | DEL             | 31/10/2024 | AL 04/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                       |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                   | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24105350220242517500120462.3.2.02.02.009 | 1304              | \$199.999.999                         | \$199.999.999      | \$0,00                       |
| 24101410220242517500600012.3.2.02.02.009 | 1514              | \$200.000.000                         | \$200.000.000      | \$0,00                       |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                                                         |                                  |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                                                         | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| APORTA CERTIFICACIÓN<br>EXPEDIDA POR EL<br>REPRESENTANTE LEGAL Y<br>CONTADOR DONDE CONSTA QUE<br>LA FUNDACIÓN SE ENCUENTRA<br>AL DÍA EN PAGO DE SEGURIDAD<br>SOCIAL Y PARAFISCALES. | 20 DE NOVIEMBRE DE 2024          | SALUD          | 0            |
|                                                                                                                                                                                     |                                  | PENSIÓN        | 0            |
|                                                                                                                                                                                     |                                  | ARL            | 0            |
| TOTAL                                                                                                                                                                               |                                  |                | 0            |

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 22 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2024                                                 |

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                |                      |                                                                    |          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6963981                                                                             | CONTRATISTA          | FUNDACIÓN CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITECTÓNICA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/10/2024                                                                                     | NIT / CC             | 900.132.666-6                                                      | TELÉFONO | 3112904725 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DULCE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |                                                                    |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 22/11/2024                                                                                     | PERIODO EVALUADO DEL | 31/10/2024                                                         | AL       | 04/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|----|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                | RANGO  |               | PUNTAJE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |    |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 13      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1      | 8             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO           | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 12      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |    |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 10      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD      | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 11      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |    |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUERIMIENTO      | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 20      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |    |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 20      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         | 90 |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 3       |

EI

FECHA DEL INFORME 22/11/2024

| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input type="checkbox"/> FINAL <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                        |
| PERIODO DEL INFORME                     | DESDE 31/10/2024 HASTA 04/11/2024                                         |                                                                                                                                                        |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                                        |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                             |                                                                                                                                                        |
|                                         | EJE                                                                       | VIDA PLENA                                                                                                                                             |
|                                         | SECTOR                                                                    | INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN                                                                                                                      |
|                                         | PROGR.                                                                    | DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A LA JUVENTUD Y FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES           |
|                                         | META                                                                      | 1: GARANTIZAR ANUALMENTE LA ATENCIÓN DE 800 NIÑOS MENORES DE CINCO (05) AÑOS                                                                           |
|                                         | NOMBRE PROYECTO                                                           | FORTALECIMIENTO EN EL DESARROLLO IMNTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE CHÍA                                               |
|                                         | CÓDIGO BPPIN                                                              | 2024251750060                                                                                                                                          |
|                                         | EJE                                                                       | RUTA DE ACCIÓN AL PROGRESO                                                                                                                             |
|                                         | SECTOR                                                                    | COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO                                                                                                                          |
|                                         | PROGR.                                                                    | PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS COLOMBIANAS                                                                                             |
|                                         | META                                                                      | 90: POSICIONAR A CHÍA COMO DESTINO TURISTICO MEDIANTE LA PARTICIPAICÓN Y ORGANIZACIÓN DE TREINTA (30) EVENTOS A NIVEL LOCAL, REGIONAL E INTERNACIONAL. |
| NOMBRE PROYECTO                         | FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.             |                                                                                                                                                        |
| CÓDIGO BPPIN                            | 2024251750012                                                             |                                                                                                                                                        |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                             |                 |                                                                                                              |                   |                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| TIPO DE CONTRATO             | CONTRATO DE SERVICIOS                                                       |                 |                                                                                                              | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.6963981 |
| CONTRATIST A                 | FUNDACIÓN CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITECTÓNICA “CREAAA” |                 |                                                                                                              |                   |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | CINCO (05) DÍAS                                                             |                 |                                                                                                              |                   |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/10/2024                                                                  | FECHA DE INICIO | 31/10/2024                                                                                                   | FECHA TERMINACIÓN | 04/11/2024         |
| PRORROGA                     | FECHA                                                                       |                 | TIEMPO                                                                                                       |                   | FECHA TERMINACIÓN  |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                                                       |                 | TIEMPO                                                                                                       |                   | FECHA TERMINACIÓN  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$399.999.999                                                               | EN LETRAS       | TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE |                   |                    |
| ADICIÓN                      | FECHA                                                                       | N.A.            | VALOR                                                                                                        |                   | VALOR FINAL        |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                |                     |             |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                 | 21 DE JUNIO DE 2024 | SOPORTES    | ACTA DE RECIBO E INVENTARIO DEL INMUEBLE                                                                                                                                 |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                     |                     |             |                                                                                                                                                                          |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                              | % PROGRAMADO        | % ALCANZADO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                            |
| 1.- El SUPERVISOR del contrato verificará previamente la muestra y la calidad de los productos descritos en el pliego de condiciones y acorde a los requerimientos realizados por la entidad, de conformidad con las fichas técnicas correspondientes | 100%                | 100%        | Por la supervisión se verificó la entrega de todos los productos señalados en la ficha técnica, revisando sus condiciones y calidad conforme a lo solicitado y ofertado. |
| 2.- Designar un coordinador para la ejecución del contrato, el cual deberá contar con la disponibilidad de tiempo requerido para el desarrollo y ejecución del mismo.                                                                                 | 100%                | 100%        | El contratista cumple, ya que se tuvo el acompañamiento de una Coordinadora, quien fue la encargada del desarrollo del evento.                                           |
| 3.- Disponer de la prestación de los servicios artísticos descritos en la ficha técnica necesarios para llevar a cabo la celebración.                                                                                                                 | 100%                | 100%        | Todos los shows se presentaron en el lugar y hora indicados por la supervisión, de manera completa y conforme a la ficha técnica del contrato.                           |
| 4.- Gestionar bajo su propia responsabilidad, los artistas dispuestos para el evento, la movilización, llegada, estancia y desplazamiento requeridos para el cumplimiento contractual.                                                                | 100%                | 100%        | Los artistas se presentaron en la fecha y hora indicada por la supervisión.                                                                                              |



| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                   | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|------------------------------|------------|----------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| 2024004000                   | 30/10/2024 | 24105350220242517500120462.<br>3.2.02.02.009 | 1304   | \$199.999.999 | \$199.999.999                  | \$0,00         |
| 2024004001                   | 30/10/2024 | 24101410220242517500600012.<br>3.2.02.02.009 | 1514   | \$200.000.000 | \$200.000.000                  | \$0,00         |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | SALUD           |              |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         |              |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             |              |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                   |                 |              |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN                                                                                                           | EXPEDIDA POR                           | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | 20/11/2024 CERTIFICACIÓN DE CONTADOR DONDE HACE CONSTAR QUE VIENEN CUMPLIENDO CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. | <div><div></div>CONTADOR PÚBLICO</div> | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                                        | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                                        | SENA              | SI         |  | NO |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                                                                                                                               |                                        |                   |            |  |    |  |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                        |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                 | ACCIONES |
| No asistencia a talleres presenciales en un porcentaje mayor al 20% de los beneficiarios                                                                                                                                                                                                 | No se ha materializado |          |
| Dificultades en el acceso a la plataforma virtual de acompañamiento                                                                                                                                                                                                                      | No se ha materializado |          |
| Cambio de las normas o estructura de las pruebas de estado                                                                                                                                                                                                                               | No se ha materializado |          |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )             |        |     |      |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                                  | ESTADO |     |      | ACCIONES |    |      |
|                                                                             | DÍA    | MES | AÑO  | SI       | NO | N.A. |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 29     | 10  | 2024 |          |    | X    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29     | 10  | 2024 |          |    | X    |
| CALIDAD DEL SERVICIO<br>CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                            | 29     | 10  | 2024 |          |    | X    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL                                      | 29     | 10  | 2024 |          |    | X    |

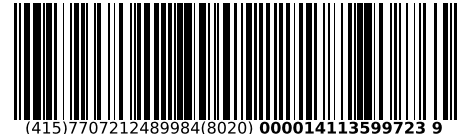
El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | Formulario del Registro Único Tributario |                                     |                                                          |                              | 001                                         |                      |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                          |                                     | 4. Número de formulario 141135997239                     |                              |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900132666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                          |                                     | 6. DV 6                                                  |                              | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              | 14. Buzón electrónico 32                    |                      |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                          | 25. Tipo de documento 1             |                                                          | 26. Número de Identificación |                                             | 27. Fecha expedición |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                          | 28. País                            |                                                          | 29. Departamento             |                                             | 30. Ciudad/Municipio |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | 32. Segundo apellido                     |                                     | 33. Primer nombre                                        |                              | 34. Otros nombres                           |                      |  |
| 35. Razón social FUNDACION CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITECTONICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                          |                                     | 37. Sigla CREEAA                                         |                              |                                             |                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                          | 39. Departamento Cundinamarca       |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Chía    |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 41. Dirección principal CL 5 2 B 79 CA 199                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 42. Correo electrónico jsrszxc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 43. Código postal 250001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     | 44. Teléfono 1 3112904725                                |                              | 45. Teléfono 2 3123940567                   |                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                          |                                     | Ocupación                                                |                              |                                             |                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Actividad secundaria                     |                                     | Otras actividades                                        |                              | 52. Número establecimientos                 |                      |  |
| 46. Código 8230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47. Fecha inicio actividad 20241009 | 48. Código 4651                          | 49. Fecha inicio actividad 20241009 | 50. Código 1 85609329                                    | 2 2                          | 51. Código                                  |                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 53. Código 5791485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                          |                                     | Exportadores                                             |                              |                                             |                      |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                          |                                     | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |                              |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     | 57. Modo                                                 |                              |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     | 58. CPC                                                  |                              |                                             |                      |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                          |                                     |                                                          |                              |                                             |                      |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                          |                                     | 60. No. de Folios: 0                                     |                              | 61. Fecha 2024 - 10 - 09 / 12 : 08: 13      |                      |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                     |                                          |                                     | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                              |                                             |                      |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                          |                                     | Firma autorizada:                                        |                              |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     | 984. Nombre ISAZA DIAZ NICOLAS DAVID                     |                              |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                              |                                             |                      |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141135997239



(415)7707212489984(8020) 000014113599723 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 3 2 6 6 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 71. Clase                   | 0 1             | 0 1             |
| 72. Número                  | 0 0 1           | 1               |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 7 0 1 0 8 | 2 0 1 1 0 3 1 0 |
| 74. Número de notaría       |                 |                 |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 7 0 1 2 2 | 2 0 1 1 0 3 2 2 |
| 77. No. Matricula mercantil | S 0 5 0 2 0 0 5 | S 0 5 0 2 0 0 5 |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4               | 4               |

|                        |         |
|------------------------|---------|
| 82. Nacional           | 0 %     |
| 83. Nacional público   | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado   | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero         | 0 %     |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

| Vigencia  |                 |
|-----------|-----------------|
| 80. Desde | 2 0 0 7 0 1 0 8 |
| 81. Hasta |                 |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Alcaldía

1 1

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    |                   |                            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

## Vinculación económica

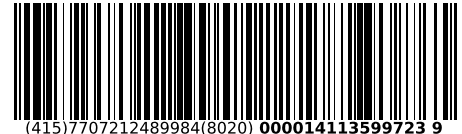
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141135997239



(415)7707212489984(8020) 000014113599723 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 3 2 6 6 6

6

Impuestos de Bogotá

3 2

## Representación

|                                                   |                                                  |                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 1 0 3 1 0 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 1 2 0 0 7 0 5 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>ISAZA                     | 105. Segundo apellido<br>DIAZ                    | 106. Primer nombre<br>NICOLAS                                |
| 107. Otros nombres<br>DAVID                       | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal                |
| 98. Representación                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                              |
| 100. Tipo de documento                            | 101. Número de identificación                    | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido                              | 105. Segundo apellido                            | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal                |
| 98. Representación                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                              |
| 100. Tipo de documento                            | 101. Número de identificación                    | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido                              | 105. Segundo apellido                            | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal                |
| 98. Representación                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                              |
| 100. Tipo de documento                            | 101. Número de identificación                    | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido                              | 105. Segundo apellido                            | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal                |
| 98. Representación                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                              |
| 100. Tipo de documento                            | 101. Número de identificación                    | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido                              | 105. Segundo apellido                            | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal                |